





## ACTA DE APERTURA DEL Fichero "C" Proposición económica y criterios evaluables automáticamente

| Nº de Expediente             | SER-24-0334-OSA  |                              |  |                         |  |  |
|------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------|--|--|
| Título Abreviado             | Hospital en Córdoba (Córdoba)  |                              |  |                         |  |  |
| Órg. Contratación            | DM- CONCIERTOS SANITARIOS  |                              |  |                         |  |  |
| Unidad Promotora             | CONCIERTOS SANITARIOS  |                              |  |                         |  |  |
| Procedimiento                | Abierto  |                              | Modalidad Contrato                         |                         |  |  |
| Tipo Tramitación             | Pluralidad de Criterios  | Forma Adjudicación           |  | Pluralidad de Criterios |  |  |
| CPV                          | 85.120000-6 Servicios de ejercicio de la medicina y servicios conexos. |                              |  |                         |  |  |
| Valor Estimado               | 741.639,80 €   |                              | Tipo Impuesto                              | Exento de IVA           |  |  |
| Presupuesto de<br>Licitación | 337.109,00 €   |                              | Tipo Impositivo                            |                         |  |  |
| Total (impuestos incluidos)  | 337.109,00 €   |                              |  |                         |  |  |
| Lotes                        | NO   |                              | Plazo Ejecución /<br>Fecha prev. fin Ejec. | 12 Meses                |  |  |
| Prórrogas                    | Sí   |                              | <b>N.º</b> : 1                             | Duración: 12 meses      |  |  |
|                              | Cargo  |                              |  | Persona                 |  |  |
| Asistentes                   | Presidente/a   | José María Martín Olivares   |  |                         |  |  |
|                              | Vocal Técnico  | Aurora Palacios Palma        |  |                         |  |  |
|                              | Secretario/a   | Beatriz Hernández Balsalobre |  |                         |  |  |

En Madrid, siendo las 09:30 horas del día 19 de agosto de 2024,

Se declara válidamente constituida la Mesa de Contratación, reunida telemáticamente, para tratar los asuntos relacionados en el siguiente orden del día. Dicha sesión se celebra en acto público, de conformidad con lo establecido en el artículo 157.4 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público, con la garantía de transparencia y publicidad que es exigible en el marco de la contratación pública.

Los miembros de la Mesa hacen constar que, a su leal saber y entender, no tienen conflicto de intereses con respecto a los operadores que han presentado oferta en el presente procedimiento

## ORDEN DEL DÍA

1.- Apertura del sobre C con la documentación aportada por los licitadores con las Proposiciones económicas y criterios evaluables automáticamente

**1/**4

Cargo: Admvo/a. Fecha: 20-08-2024 08:42:59





## **SE HACE CONSTAR:**

**1º.** Que en el procedimiento de referencia han presentado oferta los licitadores que se indican seguidamente:

| NOMBRE EMPRESA   | CIF       |  |
|--|-----------|--|
| Cruz Roja Hospital de Córdoba                            | Q2866001G |  |
| IDCQ Hospitales y Sanidad (Hospital Quirónsalud Córdoba) | B87324844 |  |

- 2º. Que las propuestas presentadas por los licitadores en el procedimiento de referencia han sido:
  - I. Propuesta Económica (según los precios unitarios indicados por el licitador):

| PROPUESTA ECONÓMICA (según los precios unitarios indicados por el licitador) |  |                      |                            |                                  |                              |  |  |
|--|--|----------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------|--|--|
| Descripción artículo   | lmporte<br>Máximo<br>Licitación <mark>→</mark> | Puntuación<br>Máxima | Criterio<br>(Max /<br>Min) | Cruz Roja Hospital de<br>Córdoba | IDCQ Hospitales y<br>Sanidad |  |  |
|  |  |                      |                            |                                  |                              |  |  |
| Importe Total Ofertado sin IVA   | 337.109,00                                     | 30                   | Mínimo                     | 332.070,30                       | 331.866,80                   |  |  |
|  |  |                      |                            |                                  |                              |  |  |
| Importe de licitación  | 337.109,00                                     |                      |                            | 332.070,30                       | 331.866,80                   |  |  |

II.Propuesta Técnica evaluable mediante fórmulas:

|       |         |   |                      |             | PROPUESTA                             |                                 |
|-------|---------|---|----------------------|-------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|       |         | Descripción criterios                                     | Puntuación<br>Máxima | Servicios - | Cruz Roja<br>Hospital de<br>Córdoba ✓ | IDCQ<br>Hospitales y<br>Sanidad |
| II.1. |         | erísticas de las instalaciones,<br>s materiales y humanos | 52                   | Hospitales  |                                       |                                 |
|       | II.1.1. | Número de camas Instaladas                                | 5                    |             | 106,00                                | 123,00                          |
|       |         | Hasta 25 camas  | 1                    |             |                                       |                                 |
|       |         | Entre 26 y 50 camas                                       | 2                    |             |                                       |                                 |
|       |         | Entre 51 y 100 camas                                      | 3                    |             |                                       |                                 |
|       |         | Más de 100 camas  | 5                    |             |                                       |                                 |
|       | II.1.2. | Bloque Quirúrgico   | 5                    |             | 8,00                                  | 9,00                            |
|       |         | Un (1), dos (2) o tres (3) quirófanos                     | 1                    |             |                                       |                                 |
|       |         | Cuatro (4) o Cinco (5) quirófanos                         | 2,5                  |             |                                       |                                 |
|       |         | Más de Cinco (5) quirófanos                               | 5                    |             |                                       |                                 |

**2/**4

Firmado por: BEATRIZ HERNANDEZ BALSALOBRE Cargo: CONTRATACIÓN Fecha: 19-08-2024 12:14:12 Firmado por: AURORA PALACIOS PALMA Cargo: Admvo/a.

Firmado por: JOSE MARIA MARTIN OLIVARES

Cargo: Coord. Servicio Fecha: 20-08-2024 09:21:55

Fecha: 20-08-2024 08:42:59





II.1.3. Urgencias 10,00 5 Un (1) box de urgencias Dos (2) boxes de urgencias 2 3 Tres (3) boxes de urgencias Cuatro (4) boxes de urgencias 4 Cinco (5) o más boxes de urgencias II.1.4. Radiodiagnóstico 5 Una (1) Resonancia de al menos 1,5 T 0 1 2 Más de una (1) Resonancia de al menos 1,5 T 2,5 Un (1) TAC de al menos 16 cortes 0 1 1 Más de un (1) TAC de al menos 16 cortes 2,5 II.1.5. Medicina Nuclear 5 1 Gammacamara 1,25 Indicar SI/NO = NO SI 125 Indicar SI/NO = SI 1 Gammacamara con TAC NO Indicar SI/NO = 1 Pet 1,25 NO NO 1 Pet con TAC incorporado Indicar SI/NO = 1.25 NO NO Facilidad de Acceso al centro II.1.8. 3 concertado Existencia de paradas de transporte público (bus, tren, metro, tranvía, autobús interurbano, etc.) o paradas de taxi a una distancia inferior a 200 m2 del centro concertado SI Indicar SI/NO = SI Existencia de aparcamiento público a una distancia Indicar SI/NO = SI SI inferior a 200 m2 del centro concertado Existencia de aparcamiento privado reservado a pacientes en el interior del centro concertado con plazas para minusválidos Indicar SI/NO = NO SI Digitalización de imágenes de 2 II.1.9. Indicar SI/NO = SI SI radiodiagnostico NO dispone de la necesaria 0 SI dispone de la necesaria II.2. Calidad del Servicio 9 Hospitales Tiempos máximos de espera para visitar al II.2.1 19,00 5,00 3 paciente 3 Tiempo < 20 min 20 min <= Tiempo < 30 min 2 30 min <= Tiempo 0 Plan de susitución de profesionales ante 11.2.2 3 Indicar SI/NO = SI SI contingencias 0 NO existe Plan SI existe Plan 3 Sistemas de gestión de quejas y II.2.3 3 Indicar SI/NO = SI SI reclamaciones No se facilita sistema 0 SI se facilita sistema 3

**3/**4

Firmado por: BEATRIZ HERNANDEZ BALSALOBRE Cargo: CONTRATACIÓN Fecha: 19-08-2024 12:14:12

Firmado por: AURORA PALACIOS PALMA

Firmado por: JOSE MARIA MARTIN OLIVARES Cargo: Coord. Servicio

Cargo: Admvo/a. Fecha: 20-08-2024 08:42:59 Fecha: 20-08-2024 09:21:55





Acta Apertura Fichero "C"

|                                   | II.1.6. | Personal                             | 20  |                 |    |    |
|-----------------------------------|---------|--------------------------------------|-----|-----------------|----|----|
|                                   |         | Cirugía Maxilofacial                 | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Cirujano Plástico                    | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Cirugía Torácica                     | 1   | Indicar SI/NO = |    |    |
|                                   |         | Cirugía Vascular                     | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Alergología                          | 1   | Indicar SI/NO = |    | SI |
|                                   |         | Aparato Digestivo                    | 1   | Indicar SI/NO = |    | SI |
|                                   |         | Cardiología                          | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Dermatología                         | 1   | Indicar SI/NO = |    | SI |
|                                   |         | Ginecología                          | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Neumología                           | 1   | Indicar SI/NO = |    |    |
|                                   |         | Neurocirugía                         | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Neurología                           | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Odontología                          | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Oncología                            | 1   | Indicar SI/NO = |    |    |
|                                   |         | Oftalmología                         | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Otorrino                             | 1   | Indicar SI/NO = | SI |    |
|                                   |         | Psicología                           | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Psiquiatría                          | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   |         | Reumatología                         | 1   | Indicar SI/NO = |    | SI |
|                                   |         | Urología                             | 1   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   | II.1.7. | Existencia de Aparcamiento Sanitario | 2   | Indicar SI/NO = | SI | SI |
|                                   | 11.1.7. | Exclusivo                            | 2   | indicar Si/NO = | SI | ા  |
|                                   |         | NO dispone de zona reservada         | 0   |                 |    |    |
|                                   |         | SI dispone de zona reservada         | 2   |                 |    |    |
| 11 2 4                            | B.4 - : | _                                    | 9   | Hamitalaa       |    |    |
| 11.5.1                            | Mejora  | ·                                    | 9   | Hospitales      |    |    |
|                                   | II.3.1  | Otras prestaciones Asistenciales     |     |                 |    |    |
|                                   |         | Unidad del Dolor                     | 4,5 |                 | SI | SI |
|                                   |         | Logopedia                            | 4,5 |                 | SI | SI |
|                                   |         |                                      |     |                 |    |    |
| Puntuación Técnica-Automaticos 70 |         |                                      |     |                 |    |    |
|                                   |         |                                      |     |                 | 1  |    |

- 3º. Si por parte de la Mesa de Contratación se observara una posible oferta anormal o desproporcionada de la oferta económica de acuerdo con lo establecido en el pliego de Cláusulas Generales en concordancia con el art. 149 de la Ley de Contratos del Sector Público y 85, 86 y 87 del Decreto 1098/2001 se solicitarán las aclaraciones oportunas al licitador/es afectado/s en un plazo suficiente para que justifique la valoración de la oferta y precise las condiciones de la misma.
- 4º. Por parte de la Mesa de Contratación expresamente se hace constar que los datos consignados son los que han indicado los licitadores y que, en todo caso, serán objeto de revisión a los efectos de la aplicación de los criterios de adjudicación. Si tras la revisión de la documentación aportada se entendiera que la información reflejada en el Anexo II no hubiera quedado debidamente acreditada no se otorgará puntuación en el apartado correspondiente reflejándose todo ello en el informe de valoración que se publicará junto con la Adjudicación

**4/**4

Firmado por: BEATRIZ HERNANDEZ BALSALOBRE Cargo: CONTRATACIÓN Fecha: 19-08-2024 12:14:12 Firmado por: AURORA PALACIOS PALMA Cargo: Admvo/a. Fecha: 20-08-2024 08:42:59 Firmado por: JOSE MARIA MARTIN OLIVARES

Cargo: Coord. Servicio Fecha: 20-08-2024 09:21:55